



Závěrečný protokol

Dohoda s ÚP ČR č.								
Název vzdělávací aktivity				Komplexní vzdělávání zaměstnanců oddělení kvality				
Termín konání				od		do *)	13.10.2023	
Plánovaný rozsah vzdělávací aktivity dle dohody *):				45	skupina			
Stručné zhodnocení vzdělávací aktivity *) :								
P.č.	Jméno	Příjmení	Titul	Počet absolvovaných hodin účasti ¹⁾	Splnění docházky (%)	úspěšnost ¹⁾ ANO / NE	Číslo osvědčení / Důvod neúspěchu ¹⁾	Účastník se nově zapojil do procesu vzdělávání / odborné přípravy ANO/NE**)
1	X	X	X					
2	X	X	X					
3	X	X	X					
4	X	X	X					
5	X	X	X					
6	X	X	X					
7	X	X	X					
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								

*) Vyplňuje dodavatel vzdělávací aktivity.

***) Vyplňuje zaměstnavatel. Zadejte ANO v případě, že účastník po ukončení vzdělávací aktivity se nově zapojil do procesu vzdělávání nebo jiné odborné přípravy mimo projekt POVEZ II.

Stav byl zjištěn nejpozději do 4 týdnů od ukončení účasti osoby v projektu. Postihuje změnu v době od zahájení účasti osoby v projektu až do okamžiku zjišťování.

_____ datum a podpis odpovědného pracovníka vzdělávacího zařízení

_____ datum a podpis zaměstnavatele